

入学申込書

記入日 年 月 日

フリガナ			年 齢
氏 名			10代・20代・30代 40代・50代・60代以上
住 所	〒		
携 帯 番 号			
TEL / FAX	/		
メールアドレス			
職 業	学生・会社員・主婦・自営業・アルバイト・その他（ ）		
ク ラ ス 該当のクラスに チェックを 入れてください。 (記入例:☑)	学 科 名	講 師	曜 日
	<input type="checkbox"/> 粘土人形科	所 由紀子	第2月曜
	<input type="checkbox"/> 粘土人形科	高橋 操	第1・3金曜
	<input type="checkbox"/> ビスクドール科(球体関節人形科/コンポジションドール科)	浦野 由美	第3土曜
	<input type="checkbox"/> ビスクドール科(球体関節人形科/コンポジションドール科)	丸 美鈴	第3木曜
	<input type="checkbox"/> ビスクドール科(球体関節人形科/コンポジションドール科)	丸 美鈴	第2・4火曜
	<input type="checkbox"/> シュシュフルール養成講座レベル1	須藤 幸代	第1水曜
	<input type="checkbox"/> シュシュフルール養成講座レベル2	須藤 幸代	第2水曜
	<input type="checkbox"/> シュシュフルールアドバンス講座	須藤 幸代	第2金曜
	<input type="checkbox"/> クレイパティシエール養成講座	氣仙 えりか	第1月曜
<input type="checkbox"/> クレイパティシエールアドバンス講座	氣仙 えりか	第2木曜	
将来の希望	作家・教室開講・その他（ ）・未定		
当学院を何で 知られましたか？	WEBサイト(誰の？)・SNS・雑誌・展覧会 講習会・友人・その他（ ）		

■上記項目をご記入後、FAXまたは郵便にてお送りください。

入 学 申 込 書 ご 送 付 先	
F A X	郵 便
03-6804-5172 (株式会社パジコ)	〒150-0001 東京都渋谷区神宮前1-11-11 グリーンファンタジアビル408 パジコ・アートファクトリー

アートファクトリー 記入欄	生徒No.	会員No.	振込金額	領収日
			月 謝 ￥ 入学金 ￥ 5,000+税 計￥ -	